

岩倉市出産応援金支給申請書

（国の出産・子育て応援給付金）

岩倉市長 殿

年 月 日

申請者氏名
（妊婦）

現住所

連絡先 ()

妊娠届出日 年 月 日

妊娠届出日時点の住所（現住所と異なる場合のみ記載）

出産応援金の支給（妊婦1人につき5万円）を

希望します。

他の自治体で、出産・子育て応援給付金による出産応援金の支給を受けていません。

※ 出産応援金の支給状況などについて他の自治体に確認することがあります。

希望しません。

妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（妊娠状況や妊婦健康診査受診状況、伴走型相談支援等で活用するアンケート結果や子育てガイドの内容等）について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。

署名 _____
（署名日 年 月 日）

○振込先 申請者本人の口座情報をご記入ください。

【受取口座記入欄】（長期間入金のない口座を記入しないでください。）

※ 口座番号等の誤りがないか再度ご確認ください。誤りがあると支給が遅れることがあります。

金融機関名 （ゆうちょ銀行を除く）	支店名	分類	口座番号 （右詰めでお書きください。）	（フリガナ） 口座名義
1.銀行 2.金庫 3.信金 4.信連 5.農協 6.信協 7.信連連	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	1普通 2当座		
ゆうちょ銀行	通帳記号 （6桁目がある場合は、 ※ 欄にご記入ください）	※	通帳番号 （右詰めでお書きください）	（フリガナ） 口座名義
ゆうちょ銀行を選択された場合は、 貯金通帳の見開きの上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。	1			

【裏面に本人確認書類と振込先金融機関口座確認書類を添付してください】

申請者本人確認書類 写し貼り付け

運転免許証、旅券、マイナンバーカード、住民基本台帳カード、特別永住者証明書、在留カード、
障害者手帳など国や県などの官公庁が発行した身分証明書、健康保険証など

振込先金融機関口座確認書類 写し貼り付け

通帳（口座番号及び口座名義人（よみがな）が確認できる部分）のコピー
または キャッシュカードのコピーなど

チェックリスト

（以下の項目について必ずご確認の上、確認後はチェック欄に（□）にしを入れてください。）

- ① ご記入いただいた項目に記載漏れ、記載誤りがないか再度ご確認ください。
- ② ご記入いただいた通帳番号と添付した通帳のコピーの番号が一致することをご確認ください。
- ③ 添付資料に漏れがないかご確認ください。

様式第2（第8条、第9条関係）

岩倉市出産応援金支給決定通知書

年 月 日

様

岩倉市長

（ 公 印 省 略 ）

年 月 日付けで申請のありました岩倉市出産応援金について、
下記のとおり、支給を決定しましたので通知します。

記

- 1 受取人氏名
- 2 支給額
- 3 振込予定日

岩倉市子育て応援金支給申請書

（国の出産・子育て応援給付金）

年 月 日

岩倉市長 殿

申請者氏名
（養育者） （続柄）

現住所

連絡先 （ ）

お子様の名前

お子様の誕生日 年 月 日

誕生日時点の住所（現住所と異なる場合のみ記載）

子育て応援金（お子様1人につき5万円）を

希望します。

他の自治体で、出産・子育て応援給付金による子育て応援金の支給を受けていません。
※ 子育て応援金の支給状況などについて他の自治体に確認することがあります。

希望しません。

妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（妊娠状況や妊婦健康診査受診状況、伴走型相談支援等で活用するアンケート結果や子育てガイドの内容等）について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。

署名 _____
（署名日 年 月 日）

○振込先 申請者本人の口座情報をご記入ください。

【受取口座記入欄】（長期間入出金のない口座を記入しないでください。）

※ 口座番号等の誤りが無いか再度ご確認ください。誤りがあると支給が遅れることがあります。

金融機関名 （ゆうちょ銀行を除く）	支店名	分類	口座番号 （右詰めでお書きください。）	（フリガナ） 口座名義
1.銀行 2.倉庫 3.信託 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信連連	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	1普通 2当座		
ゆうちょ銀行	通帳記号 （6桁目がある場合は、 ※ 欄にご記入ください）		通帳番号 （右詰めでお書きください）	（フリガナ） 口座名義
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左またはキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。	1	※		

【裏面に本人確認書類と振込先金融機関口座確認書類を添付してください】

申請者本人確認書類 写し貼り付け

運転免許証、旅券、マイナンバーカード、住民基本台帳カード、特別永住者証明書、在留カード、
障害者手帳など国や県などの官公庁が発行した身分証明書、健康保険証など

振込先金融機関口座確認書類 写し貼り付け

通帳（口座番号及び口座名義人（よみがな）が確認できる部分）のコピー
または キャッシュカードのコピーなど

チェックリスト

（以下の項目について必ずご確認の上、確認後はチェック欄に（□）にしを入れてください。）

- ① ご記入いただいた項目に記載漏れ、記載誤りがないか再度ご確認ください。
- ② ご記入いただいた通帳番号と添付した通帳のコピーの番号が一致することをご確認ください。
- ③ 添付資料に漏れがないかご確認ください。

様式第4（第10条、第11条関係）

岩倉市子育て応援金支給決定通知書

年 月 日

様

岩倉市長

（ 公 印 省 略 ）

年 月 日付けで申請のありました岩倉市子育て応援金について、
下記のとおり、支給を決定しましたので通知します。

記

- 1 受取人氏名
- 2 支給額
- 3 振込予定日